

Prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI, a w odpowiednich polach wstawić X.

OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA

Ja niżej podpisany (a)

Nazwisko

Imię

PESEL

CZĘŚĆ A – wypełnij w przypadku umowy o pracę

Oświadczam, że jestem zatrudniony od dnia: - -
(dd-mm-rrrr)

w:

Nazwa firmy

Ulica Numer domu/numer lokalu

Kod pocztowy - Miejscowość

NIP REGON

Telefon kontaktowy

na stanowisku

na podstawie: umowy o pracę umowy o współpracy (kontrakt) mianowania/powołania/wyboru

zawartej na czas: nieokreślony określony do - -
(dd-mm-rrrr)

jest to: pierwsza umowa kolejna umowa

kolejne mianowanie/powołanie/wybór, z przerwą pomiędzy zatrudnieniem w drodze mianowania/powołania/wyboru: do 1 m-ca do 3 m-cy inna (jaka?)

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich 6 miesięcy wynosi: PLN

Słownie: PLN

Wynagrodzenie moje jest obciążone (zaznaczyć jeżeli dotyczy):

tytułami egzekucyjnymi w kwocie: spłatą kredytów lub pożyczek w kwocie:

CZĘŚĆ B – wypełnij w przypadku umowy zlecenia lub umowy o dzieło

Zaświadczam się, że w/w Pracownik jest zatrudniony od dnia - -
(dd-mm-rrrr)

na podstawie: umowy zlecenia umowy o dzieło innej umowy (jakiej)

zawartej na czas: nieokreślony określony do - -
(dd-mm-rrrr)

Średni miesięczny przychód z ostatnich 12 miesięcy wynosi: PLN

Słownie: PLN

Pracownik (zaznaczyć jeżeli dotyczy):

- znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę lub kontraktu
 przebywa na długotrwałym zwolnieniu lekarskim (powyżej 30 dni)
 przebywa na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim
 przebywa na urlopie wychowawczym lub bezpłatnym (powyżej 30 dni)

Pracodawca/Zleceniodawca (zaznaczyć jeżeli dotyczy):

- nie znajduje się w stanie upadłości/likwidacji/postępowania naprawczego
 znajduje się w stanie upadłości/likwidacji/postępowania naprawczego

Oświadczam, że znane mi są konsekwencje z tytułu odpowiedzialności karnej wynikającej z podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym.

Upoważniam Bank Spółdzielczy w Porąbce do pozyskania od mojego pracodawcy informacji niezbędnych do potwierdzenia danych zawartych w niniejszym Oświadczeniu, w tym w formie telefonicznej. *Przyjmuję do wiadomości, że oświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.*

(miejsowość)

- -

(data wystawienia oświadczenia dd-mm-rrrr)

Podpis osoby składającej oświadczenie

Podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisu

Oświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.

wypełnia pracownik Banku

Weryfikacji oświadczenia klienta o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia dokonano w oparciu stałe wpływy na rachunek ROR.

Umowy o prowadzenie rachunku ROR nr

zawarta w dniu

- -

Suma stałych wpływów na ROR za okres ostatnich 6 m-cy wynosi: PLN

co daje średniomiesięcznie kwotę: PLN

Do oceny zdolności kredytowej przyjęto średniomiesięczny dochód w wysokości: PLN

Podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku dokonującego weryfikacji dochodów